

## Erklärung des/der Arbeitgebers/in

im Hinblick auf die behördlich verfügte Ausgangsbeschränkung anlässlich der Corona-Pandemie

Die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber  (Unternehmensname)

bestätigt, dass

Vorname/Name:

Straße und Hausnummer:

Wohnort/PLZ:

Personalausweisnummer:

bei  (Unternehmensname)

in (PLZ, Ort; Straße, Hausnummer)  (Arbeitsstätte)

beschäftigt ist. Der Hin- und Rückweg vom o.g. Wohnort zur Arbeitsstätte ist zur Erfüllung der arbeitsvertraglichen Pflichten erforderlich.

Stempel des/der Arbeitgebers/in

Ort, den

Unterschrift des/der Arbeitgebers/in